
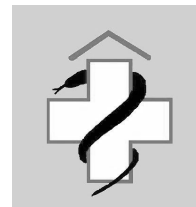



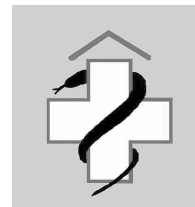
PTVS	QPR stationär	Typ	Frage
		<b>1. Pflege und medizinische Versorgung (35 Kriterien)</b>	
1	12.1	bb	Ist bei Bedarf eine aktive Kommunikation mit dem Arzt nachvollziehbar?
2	12.2	bb	Entspricht die Durchführung der behandlungspflegerischen Maßnahmen den ärztlichen Anordnungen?
3	12.3	bb	Entspricht die Medikamentenversorgung den ärztlichen Anordnungen?
4	12.4	bb	Ist der Umgang mit Medikamenten sachgerecht?
5	12.9	bb	Sind Kompressionsstrümpfe/-verbände sachgerecht angelegt?
6	13.8	bb	Wird das individuelle Dekubitusrisiko erfasst?
7	13.9	bb	Werden erforderliche Prophylaxen durchgeführt?
8	12.13	bb	Sind Ort und Zeitpunkt der Entstehung der Wunde/des Dekubitus nachvollziehbar?
9	12.15	bb	Erfolgt eine differenzierte Dokumentation bei chronischen Wunden oder Dekubitus (aktuell, Verlauf nachvollziehbar, Größe, Lage, Tiefe)?
10	12.14	bb	Basieren die Maßnahmen zur Behandlung der chronischen Wunden oder des Dekubitus auf dem aktuellen Stand des Wissens?
11	12.16	bb	Werden die Nachweise zur Behandlung chronischer Wunden oder des Dekubitus (z. B. Wunddokumentation) ausgewertet und die Maßnahmen ggf. angepasst?
12	12.8	bb	Erhalten Bewohner mit chronischen Schmerzen die verordneten Medikamente?
13	14.5	bb	Werden individuelle Ernährungsressourcen und Risiken erfasst?
14	14.7	bb	Werden erforderliche Maßnahmen bei Einschränkungen der selbstständigen Nahrungsversorgung durchgeführt?
15	14.9	bb	Ist der Ernährungszustand angemessen im Rahmen der Einwirkungsmöglichkeiten der Einrichtung?
16	14.6	bb	Werden individuelle Ressourcen und Risiken bei der Flüssigkeitsversorgung erfasst?
17	14.8	bb	Werden erforderliche Maßnahmen bei Einschränkungen der selbstständigen Flüssigkeitsversorgung durchgeführt?
18	14.10	bb	Ist die Flüssigkeitsversorgung angemessen im Rahmen der Einwirkungsmöglichkeiten der Einrichtung?
19	14.11	bb	Wird bei Bewohnern mit Ernährungssonden der Geschmackssinn angeregt?




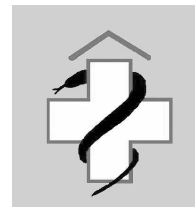
PTVS	QPR stationär	Typ	Frage
20	12.6	bb	Erfolgt eine systematische Schmerzeinschätzung?
21	12.7	bb	Kooperiert das Pflegeheim bei Schmerzpatienten eng mit dem behandelnden Arzt?
22	15.3	bb	Werden bei Bewohnern mit Inkontinenz bzw. mit Blasenkatheter die individuellen Ressourcen und Risiken erfasst?
23	15.4	bb	Werden bei Bewohnern mit Inkontinenz bzw. mit Blasenkatheter die erforderlichen Maßnahmen durchgeführt?
24	13.4	bb	Wird das individuelle Sturzrisiko erfasst?
25	13.5	bb	Werden Sturzereignisse dokumentiert?
26	13.6	bb	Werden erforderliche Prophylaxen gegen Stürze durchgeführt?
27	13.11	bb	Wird das individuelle Kontrakturrisiko erfasst?
28	13.12	bb	Werden die erforderlichen Kontrakturprophylaxen durchgeführt?
29	18.2	bb	Liegen bei Freiheitseinschränkenden Maßnahmen Einwilligungen oder Genehmigungen vor?
30	18.3	bb	Wird die Notwendigkeit der freiheitsentziehenden Maßnahmen regelmäßig überprüft?
31	17.2	bb	Wird die erforderliche Körperpflege den Bedürfnissen und Gewohnheiten des Bewohners entsprechend durchgeführt?
32	17.4	bb	Wird die erforderliche Mund- und Zahnpflege den Bedürfnissen und Gewohnheiten des Bewohners entsprechend durchgeführt?
33	18.4	bb	Wird die Pflege im Regelfall von denselben Pflegekräften durchgeführt?
34	6.13 a	eb	Werden die Mitarbeiter/innen regelmäßig in Erster Hilfe und Notfallmaßnahmen geschult?
35	6.13 b	eb	Existieren schriftliche Verfahrensanweisungen zu Erster Hilfe und Verhalten in Notfällen?




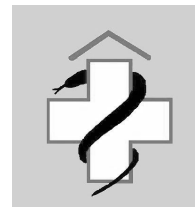
PTVS	QPR stationär	Typ	Frage
		<b>2. Umgang mit demenzkranken Bewohnern und anderen gerontopsychiatrisch veränderten Bewohnern (10 Kriterien)</b>	
36	16.2	bb	Wird bei Bewohnern mit Demenz die Biographie des Heimbewohners beachtet und bei der Tagesgestaltung berücksichtigt?
37	16.3	bb	Werden bei Bewohnern mit Demenz Angehörige und Bezugspersonen in die Planung der Pflege einbezogen?
38	16.4	bb	Wird bei Bewohnern mit Demenz die Selbstbestimmung in der Pflegeplanung berücksichtigt
39	16.6	bb	Wird das Wohlbefinden von gerontopsychiatrisch beeinträchtigten Bewohnern im Pflegealltag ermittelt und dokumentiert und werden daraus Verbesserungsmaßnahmen abgeleitet?
40	2.3 a	eb	Sind zielgruppengerechte Bewegungs- und Aufenthaltsflächen vorhanden (auch nachts)?
41	2.3 b	eb	Sind gesicherte Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien vorhanden?
42	2.3 c	eb	Gibt es identifikationserleichternde Milieugestaltung in Zimmern und Aufenthaltsräumen?
43	2.3 d	eb	Wird mit individuellen Orientierungshilfen, z.B. Fotos, gearbeitet?
44	16.5	bb	Werden dem Bewohner geeignete Angebote gemacht, z.B. zur Bewegung, Kommunikation oder zur Wahrnehmung?
45	9.2 d	eb	Gibt es ein bedarfsgerechtes Speisenangebot für gerontopsychiatrisch veränderte Bewohnerinnen und Bewohner?




PTVS	QPR stationär	Typ	Frage
		<b>3. Soziale Betreuung und Alltagsgestaltung (10 Kriterien)</b>	
46	10.1 a	eb	Werden im Rahmen der sozialen Betreuung Gruppenangebote gemacht?
47	10.1 b	eb	Werden im Rahmen der sozialen Betreuung Einzelangebote gemacht?
48	10.1 c	eb	Veranstaltet das Pflegeheim jahreszeitliche Feste?
49	10.1 d	eb	Gibt es Aktivitäten zur Kontaktaufnahme/Kontaktpflege mit dem örtlichen Gemeinwesen?
50	10.1 e	eb	Gibt es Maßnahmen zur Kontaktpflege zu den Angehörigen?
51	10.2	eb	Sind die Angebote der sozialen Betreuung auf die Struktur und Bedürfnisse der Bewohner ausgerichtet?
52	10.8 a	eb	Gibt es Hilfestellungen zur Eingewöhnung in die Pflegeeinrichtung (z.B. Bezugspersonen, Unterstützung bei der Orientierung, Integrationsgespräch nach 6 Wochen)?
53	10.8 b	eb	Wird die Eingewöhnungsphase systematisch ausgewertet?
54	10.9	eb	Gibt es ein Angebot zur Sterbebegleitung auf der Basis eines Konzeptes?
55	6.14	eb	Verfügt die Pflegeeinrichtung über ein Beschwerdemanagement?



PTVS	QPR stationär	Typ	Frage
		<b>4. Wohnen, Verpflegung, Hauswirtschaft und Hygiene (9 Kriterien)</b>	
56	2.2 a	eb	Ist die Gestaltung der Bewohnerzimmer z.B. mit eigenen Möbeln, persönlichen Gegenständen und Erinnerungsstücken sowie die Entscheidung über ihre Platzierung möglich?
57	2.2 d	eb	Wirken die Bewohnerinnen und Bewohner an der Gestaltung der Gemeinschaftsräume mit?
58	8.1	eb	Ist der Gesamteindruck der Einrichtung im Hinblick auf Sauberkeit und Hygiene gut? (z.B. Optische Sauberkeit, Ordnung, Geruch)
59	9.4	eb	Kann der Zeitpunkt des Essens im Rahmen bestimmter Zeitkorridore frei gewählt werden?
60	9.2 b	eb	Wird Diätkost, z.B. für Menschen mit Diabetes, angeboten?
61	9.2 e	eb	Ist die Darbietung von Speisen und Getränken an den individuellen Fähigkeiten der Bewohner orientiert (z.B. wird die Nahrung nur bei tatsächlicher Notwendigkeit klein geschnitten oder als passierte Kost serviert)?
62	9.1	eb	Wird der Speiseplan in gut lesbarer Form bekannt gegeben?
63	9.2 g	eb	Orientieren die Portionsgrößen sich an den individuellen Wünschen der Bewohnerinnen und Bewohner?
64	9.7	eb	Werden Speisen und Getränke in für die Bewohner angenehmen Räumlichkeiten und entspannter Atmosphäre angeboten?



PTVS	QPR stationär	Typ	Frage
		<b>5. Befragung der Bewohner (18 Kriterien)</b>	
65	20.5	bb	Wird mit Ihnen der Zeitpunkt von Pflege- und Betreuungsmaßnahmen abgestimmt?
66	20.6	bb	Entscheiden Sie, ob Ihre Zimmertür offen oder geschlossen gehalten wird?
67	20.7	bb	Werden Sie von den Mitarbeitern motiviert, sich teilweise oder ganz selber zu waschen?
68	20.8	bb	Wird Ihre Intimsphäre während der Pflegehandlungen gewahrt?
69	20.20	bb	Hat sich für Sie etwas zum Positiven geändert, wenn Sie sich beschwert haben?
70	20.18	bb	Entspricht die Hausreinigung Ihren Erwartungen?
71	20.11	bb	Können Sie beim Mittagessen zwischen verschiedenen Gerichten auswählen?
72	20.3	bb	Sind die Mitarbeiter höflich und freundlich?
73	20.4	bb	Nehmen sich die Pflegenden ausreichend Zeit für Sie?
74	20.9	bb	Fragen die Mitarbeiter der Pflegeeinrichtung Sie, welche Kleidung Sie anziehen möchten?
75	20.10	bb	Schmeckt Ihnen das Essen i. d. R.?
76	20.12	bb	Sind Sie mit den Essenszeiten zufrieden?
77	20.13	bb	Bekommen Sie Ihrer Meinung nach jederzeit ausreichend zuzahlungsfrei zu trinken angeboten?
78	20.14	bb	Entsprechen die sozialen und kulturellen Angebote Ihren Interessen?
79	20.15	bb	Wird Ihnen die Teilnahme an Beschäftigungsangeboten ermöglicht?
80	20.16	bb	Werden Ihnen Aufenthaltsmöglichkeiten im Freien angeboten?
81	20.17	bb	Können Sie jederzeit Besuch empfangen?
82	20.19	bb	Erhalten Sie die zum Waschen abgegebene Wäsche zeitnah, vollständig und in einwandfreiem Zustand aus der Wäscherei zurück?

**Erläuterung:**

- Die Kriterien des Transparenzverfahrens (PTVS) sind den Kriterien der Qualitätsprüfung (QPR stationär) zugeordnet.
- Die einzelnen Kriterien werden mit einem Bewertungsmaßstab belegt.
  - bb: bewohnerbezogen
  - eb: einrichtungsbezogen